|  |
| --- |
| **Український громадський фонд реагування на надзвичайні події (UCSERF)****ФОРМА КОНЦЕПТУАЛЬНОЇ ЗАПИСКИ ГРАНТУ** |
|  |
| **РОЗДІЛ 1: БАЗОВА ІНФОРМАЦІЯ**  |
| **1.1** | **Назва проекту** |  |
| **1.2** | **Регіон** |  |
| **1.3** | **Населений(і) пункт(и) у регіоні** |  |
| **1.4** | **Тривалість проекту** |  |
| **1.5** | **Очікувана загальна вартість проекту** *у фунтах стерлінгів* |  |
| **1.6** | **Загальний розмір фінансування, за яким звертаються до «CAID» у рамках проекту** *у фунтах стерлінгів та % від загальної вартості проекту* |  |
| **1.8** | СКОРОЧЕННЯ Й АБРЕВІАТУРИ *Прохання перелічити всіх скорочення й абревіатури, використані у відповідній заявці, вказавши повне значення кожного з використаних термінів* |
|  |
| **1.9** | **Партнер(и) з реалізації** *Прохання перелічити всіх партнерів, першим вказавши основного партнера. Такий список має включати в себе всі представництва заявника, які використовуються для реалізації проекту* |
|  |
| **1.10** | **Якщо Ви подаєте власну заявку в якості члена консорціуму/коаліції, прохання вказати провідну організацію. Прохання також перелічити всі інші організації в складі консорціуму/коаліції (якщо інших організацій немає, вкажіть «н/д»)** |
|  |
| **1.11** | **Якщо Ви подаєте власну заявку в якості члена консорціуму/коаліції, прохання вказати основні цілі Вашої групи організацій (якщо таких цілей немає, вкажіть «н/д»)** |
|  |
|  |
| **РОЗДІЛ 2: ІНФОРМАЦІЯ ПРО КАНДИДАТА НА ОТРИМАННЯ КОШТІВ** |
| **2.1** | Назва організації |  |
| **2.2** | Країна реєстрації організації |  |
| **2.3** | Реєстраційний або благодійний номер***Якщо є*** |  |
| **2.4** | Адреса представництва |  |
| **2.5** | Офіційний вебсайт |  |
| **2.6** | Основна контактна особа | Ім’я та прізвище: Посада:Електронна пошта: Телефон:  |
| **2.7** | Рік заснування організації |  |
| **2.8** | **Яка з перелічених категорій якнайкраще описує Вашу організацію?***Прохання вказати не більше двох категорій* | [ ]  Неурядова організація (НУО)[ ]  Профспілка[ ]  Релігійна організація (РО)[ ]  Організація інвалідів (ОІ)[ ]  Організація допомоги інвалідам[ ]  Навчальний заклад / Експертний центр[ ]  Група чи організація етнічних меншин[ ]  Група діаспори[ ]  Інша... [прохання вказати, яка саме] |
| **2.9** | Прохання надати конкретні приклади, щоб продемонструвати, яким саме чином Ваша організація відповідає зазначеним баченню й місії «CAID». |
|  |
| **2.10** | **Прохання вказати щорічний дохід організації за кожний з останніх 3 років****Прохання зазначити середній рівень доходу за вказаний період часу**  |
| **Із** *(дд/мм/рррр)* | **До** *(дд/мм/рррр*) | **Щорічний дохід** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **2.11** | Вкажіть Ваші основні джерела фінансування  |
|  |
|  |
| **РОЗДІЛ 3: ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОЕКТ**  |
| **3.1** | **У досягненні яких із наступних цілей UCSERF може посприяти саме Ваш проект?***Прохання відмітити всі цілі, які Ви вважаєте актуальними* | [ ]  Підтримка й реагування на всі невідкладні потреби вразливих і/або маргіналізованих груп населення, які було переміщено, чи які лишаються на тимчасово окупованих територіях України. [ ]  Реагування на випадки гендерного насильства й вирішення невідкладних потреб, пов’язаних із захистом населення. [ ]  Підтримка учасників процесу збору й документування доказів надмірного насильства й злочинів, скоєних протягом вторгнення до України.  |
| **3.2** | **Якщо Ви не обрали жодної з цілей, вказаних у Пункті 3.1 вище, прохання пояснити, чому саме** |
|  |
| **3.3** | **Чому** потрібен саме Ваш проект? Яку саме проблему Ви плануєте вирішити? |
|   |
| **3.4** | **Яких** змін планується досягти в рамках цієї ініціативи й для кого? Які результати / наслідки цей проект матиме на місцях? |
|   |
| **3.5** | **Яким чином** Ви плануєте досягти вказаних вище змін? |
|   |
| **3.6** | Як і де саме було започатковано цю ініціативу? Чия це була ідея? Кого було залучено до розробки проекту? Яким чином залучалися цільові бенефіціари? |
|  |
| **3.7** | Хто виконуватиме діяльність у рамках проекту? Які саме організації/партнери будуть займатися конкретною діяльністю, і якою саме?  |
|  |
| **3.8**  | Чи є у Вашої організації попередній досвід виконання аналогічної чи схожої діяльності?  |
|  |
| **3.8** | Що саме Вам вдалося дізнатися з досвіду (власному, Ваших партнерів чи інших організацій) підготовки цієї ініціативи? |
|  |
| **3.9** | Як планується забезпечувати сталий розвиток проекту? |
|   |
|  |
| **РОЗДІЛ 4: ПАРТНЕРСТВА (якщо цей пункт Вас не стосується, вкажіть «н/д»)**  |
| **4.1** | Прохання пояснити додану вартість, яку Ви в якості кандидата на отримання гранту зможете внести до ініціативи поза межами доступу до фінансових коштів проекту |
|  |
| **4.2** | Прохання описати природу й тривалість Ваших стосунків з основним(и) партнером(и), із якими Ви працюватиме в рамках цієї ініціативи |
|   |
| **4.3** | Прохання надати інформацію про потенціал Ваших партнерів у рамках виконання цього проекту. Чи є у Ваших партнерів попередній досвід виконання аналогічних проектів? |
|  |